

Freundeskreis GMS Rainbrunnen e.V.

Rainbrunnenstr.22
73614 Schorndorf

oder an freundeskreis-gms-rainbrunnen@gmx.de
oder Abgabe beim Klassenlehrer

☐ **Spende** auf folgendes Konto: **DE15 6025 0010 0005 3702 92**

☐ **Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Freundeskreis GMS Rainbrunnen e.V. in Schorndorf.

Name, Vorname; Institut

ggf. Name und Vorname Ehepartner/Partner

Straße, PLZ und Ort

Tel. Nr. und e-mail

Die Beiträge gelten je Schuljahr (bitte zutreffendes Feld ankreuzen)

- | | | | |
|--|----------------|--|-------|
| ☐ Familienmitgliedschaft | 10,00€* | ☐ Einzelmithgliedschaft | 7,50€ |
| ☐ Schüler | beitragsfrei | ☐ Auszubildende | 3,50€ |
| ☐ Rentner | 5,00€ | | |

☐ Ich/Wir spenden _____ € für _____
Bankverbindung siehe oben. Eine Spendenbescheinigung senden wir ihnen auf Wunsch zu.

*** bei einer Familienmitgliedschaften bitte alle Kinder angeben**

Name, Vorname und **Geburtsdag** des Kindes

Klasse / Kindergarten

Name, Vorname und **Geburtsdag** des Kindes

Klasse / Kindergarten

Name, Vorname und **Geburtsdag** des Kindes

Klasse / Kindergarten

Einzugsermächtigung (die Beitragszahlung ist nur über Lastschrifteinzug möglich)

Geldinstitut

/ _____
BLZ

IBAN oder Kontonummer

/ _____
Kontoinhaber

Einzugsermächtigung gilt bis Ende des Schuljahrs _____ / _____

Datum und Unterschrift/en _____